

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**

Av. Professor Mário Werneck, 2590 – Bairro Buritis – CEP 30575-180 – Belo Horizonte – MG – www.ifmg.edu.br

**ANEXO II F**

Obs.: Arquivo disponível para preenchimento e impressão.

**DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO, DE ACORDO COM O**

**EDITAL Nº 027/2021**

**Aldeia:**

**Território Indígena:**

A(s) liderança(s) indígena(s) reconhece(m) perante o Instituto Federal de Minas Gerais (IFMG), o(a) indígena:

**Nome**:

**CPF**:

**RG**:

**LIDERANÇA 1**

Nome:

CPF ou RG:

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LIDERANÇA 2**

Nome:

CPF ou RG:

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LIDERANÇA 3**

Nome:

CPF ou RG:

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a) / Local e Data